



โทรเตือน โทรตาม

มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



มาตามนัดทุกครั้ง ปรึกษาได้

หน่วยตรวจโรคจิตเวชศาสตร์ งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์

หัวหน้าโครงการ นางเพชรภา คร้ามสมบุญ

Key Word: I.ผู้ป่วยมารับการรักษาตามนัด II.Telephone Health Care



โรคซึมเศร้าเป็นโรคที่พบอันดับ 1 ของผู้มารับบริการในหน่วยตรวจโรคจิตเวช และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งความรุนแรงของโรคอาจนำสู่การทำร้ายตัวเองและการฆ่าตัวตายได้ ผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและใกล้ชิด

พบผู้ป่วยไม่มาติดตามการรักษาถึง ร้อยละ 60

จำเป็นต้องมาติดตามการรักษาต่อเนื่อง ตามแพทย์นัด

ที่มาของโครงการ

วัตถุประสงค์

- ☑ เพื่อให้ผู้ป่วยใน Clinical Tracer:MDD มาติดตามการรักษาตามแพทย์นัดอย่างต่อเนื่อง จนครบตามเกณฑ์ การรักษาโรคซึมเศร้า
- ☑ เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer:MDD

งบประมาณที่ใช้ : 300บาท/เดือน

กระบวนการ CQI

CQI ครั้งที่ 1



ทบทวนกระบวนการ

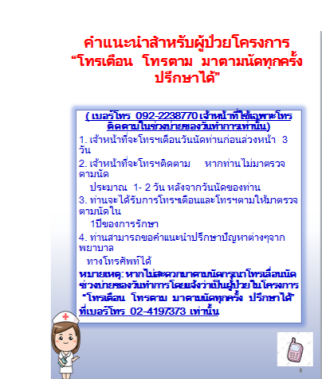


ปรับเวลา (โทรเตือนก่อน3วัน, โทรตาม1-2วัน)

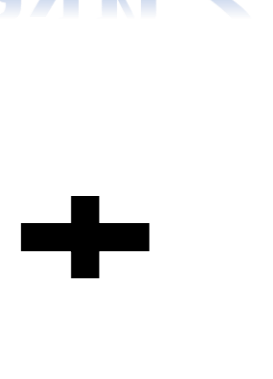


ปรับทีมการโทรติดตาม

CQI ครั้งที่ 2



จัดทำใบแนะนำสำหรับผู้ป่วย



ปรับทีมการให้คำปรึกษา

> ค้นหาปัญหาและสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยไม่มาติดตามการรักษา

> ประชุมวางแผนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหา

> จัดทำบทสนทนาทางโทรศัพท์ในการโทรเตือนและโทรตาม

> ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจการใช้บทสนทนาทางโทรศัพท์กับบุคลากร

> ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

> ติดตามประเมินผล วิเคราะห์ และปรับปรุง

วิธีการใช้งาน

- แพทย์วินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
- พยาบาลแจ้งขั้นตอนในการเข้าร่วมโครงการและลงทะเบียนในแบบฟอร์มผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเก็บเข้าแฟ้มTracer MDD ตามเดือนที่นัดหมาย

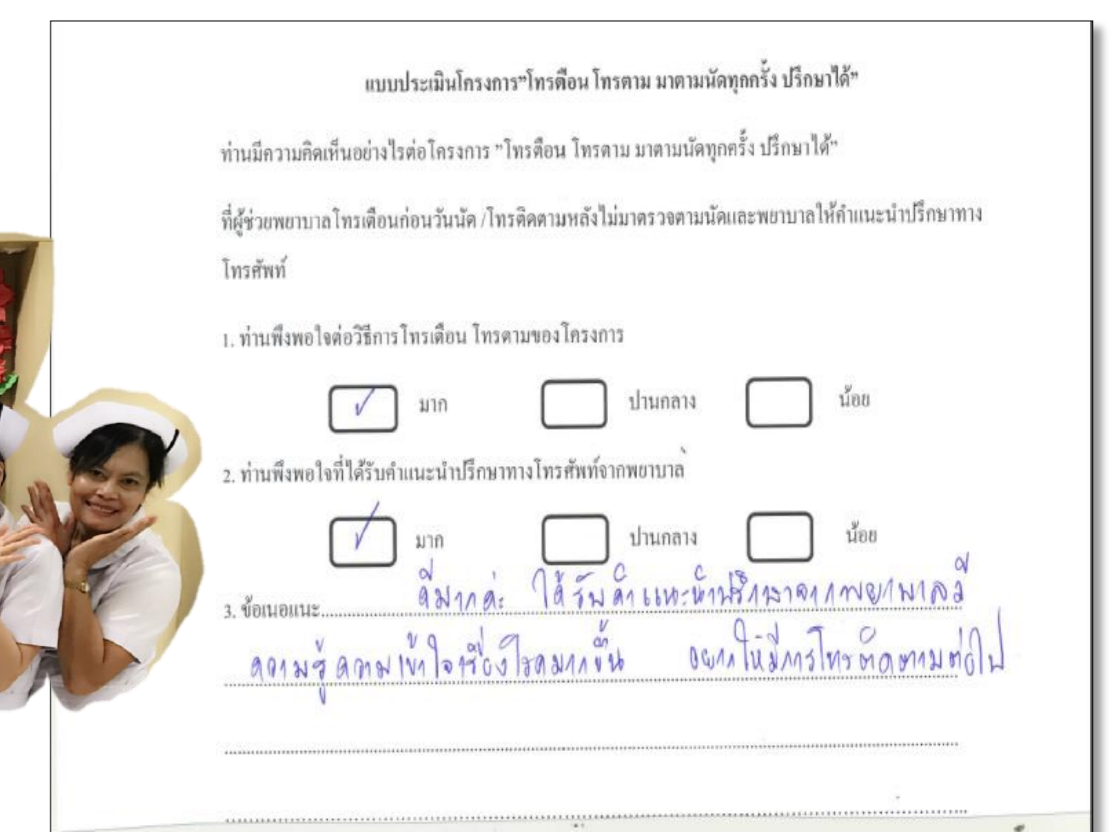
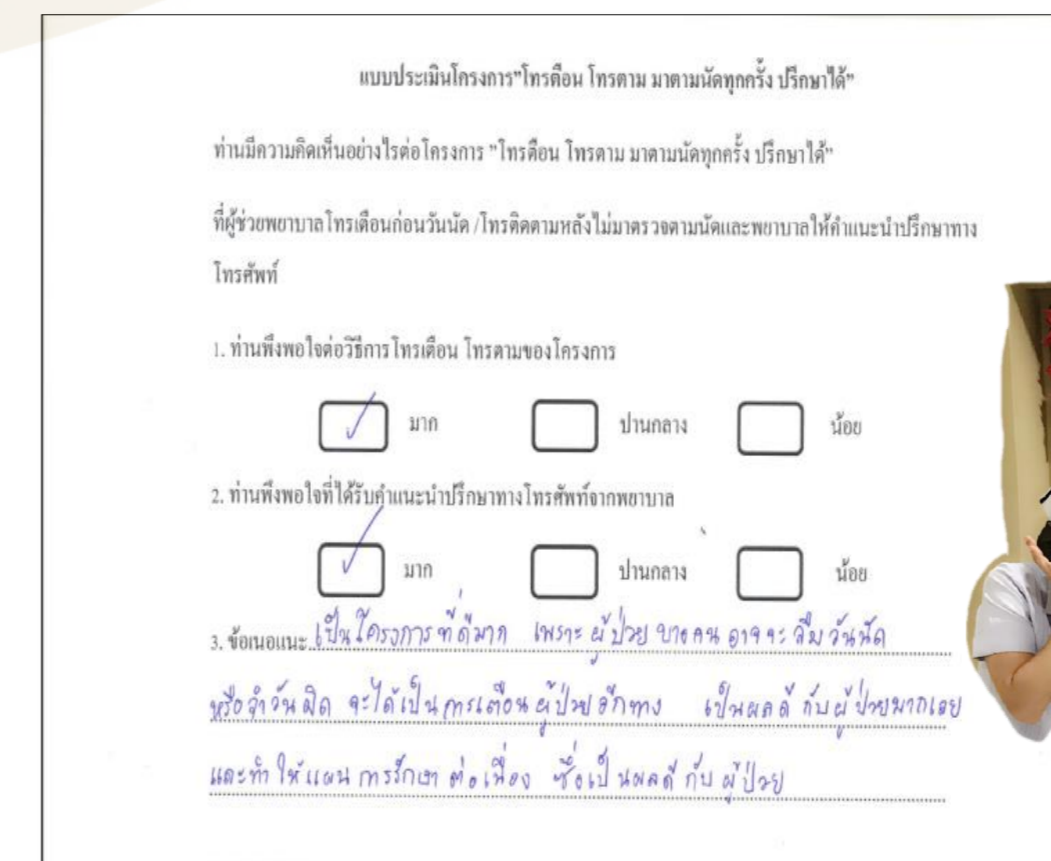
- ผู้ช่วยพยาบาลใช้บทสนทนาทางโทรศัพท์โทรเตือนโทรตามผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยมีปัญหาส่งปรึกษาพยาบาล และบันทึกข้อมูลลงในสมุด

ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการและผลลัพธ์

ตัวชี้วัด (KPI)	การเทียบเคียง (ระบุสถาบันเป้าหมาย (Target))	ผลลัพธ์การดำเนินการ (≥ 3 รอบการวัดผล)			
		ก่อนเริ่มโครงการ	ครั้งที่ 1 วัน/เดือน/ปี ก.พ.-พ.ค.59	ครั้งที่ 2 วัน/เดือน/ปี มี.ย.-ก.ย.59	ครั้งที่ 3 วัน/เดือน/ปี ต.ค.-ม.ค.60
1. อัตราของการโทรศัพท์เตือนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ติดต่อได้	≥ 90%	ไม่สม่ำเสมอ < 50 %	83.33% (N=155/186)	95.75% (N=248/259)	98.95% (N=285/288)
2. อัตราการมาตรวจตามนัดของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า ภายหลังจากโทรศัพท์เตือน	≥ 90%	60 %	82.58% (N=128/155)	94.75% (N=235/248)	98.24% (N=280/285)
3. อัตราการมาตรวจตามนัดของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า อัตราการกลับมาตรวจของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า ภายหลังจากโทรตามซ้ำ	≥ 90%	N/A	70.37% (N=19/27)	92.30% (N=12/13)	100% (N=5/5)
4. อัตราผู้ป่วยมีผลการรักษาดีขึ้น*	≥ 70%	55.56%	60%	67%	84%

* อ้างอิงจากผลลัพธ์การรักษา ผู้ป่วย Clinical Tracer Plus:MDD ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

"เมื่อผู้ป่วยชื่นชม เราจึงภูมิใจ"



ข้อเสนอแนะสำหรับการนำไปใช้งาน และ ขยายผล

ข้อเสนอแนะสำหรับการนำไปใช้งาน: มีการประยุกต์ใช้เฉพาะหน่วยงาน

ขยายผล: เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและการติดตามผู้ป่วยจิตเวช ที่ได้รับการรักษาด้วยการใช้ยาจัดระยะยาว โดยการติดตามเชิงรุก เพื่อให้ผู้ป่วยที่ยังคงมีอาการ และจำเป็นต้องได้รับยาจัดอย่างต่อเนื่อง มาติดตามการรักษา เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันการกำเริบของอาการทางจิตเวช